



Acta Gastroenterológica Latinoamericana
ISSN: 0300-9033
ISSN: 2429-1119
actasage@gmail.com
Sociedad Argentina de Gastroenterología
Argentina

Hallazgo radiológico infrecuente por una hiperpresión abdominal tras un traumatismo

Díaz Alcázar, María del Mar; Martín-Lagos Maldonado, Alicia; Sáenz Gutiérrez, Antonio; Lozano Cejudo, Cristina

Hallazgo radiológico infrecuente por una hiperpresión abdominal tras un traumatismo

Acta Gastroenterológica Latinoamericana, vol. 51, núm. 1, 2021

Sociedad Argentina de Gastroenterología, Argentina

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199366563007>

Los derechos de autor son cedidos a la Sociedad Argentina de Gastroenterología

Los derechos de autor son cedidos a la Sociedad Argentina de Gastroenterología

Hallazgo radiológico infrecuente por una hiperpresión abdominal tras un traumatismo

María del Mar Díaz Alcázar mmardiazalcazar@gmail.com

Hospital Universitario Clínico San Cecilio, España

Alicia Martín-Lagos Maldonado

Hospital Universitario Clínico San Cecilio, España

Antonio Sáenz Gutiérrez

Hospital Virgen de Altagracia, España

Cristina Lozano Cejudo

Hospital General Universitario de Ciudad Real, España

Acta Gastroenterológica
Latinoamericana, vol. 51, núm. 1, 2021

Sociedad Argentina de Gastroenterología,
Argentina

Recepción: 07 Octubre 2020
Aprobación: 26 Febrero 2021
Publicación: 22 Marzo 2021

Redalyc: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199366563007>

Caso clínico

Un hombre de 33 años, sin antecedentes de interés, presenta un traumatismo craneoencefálico y abdominal tras un accidente en moto. A su llegada a nuestro centro se encuentra estable hemodinámicamente. La exploración abdominal es anodina. Analíticamente no hay hallazgos de interés. De todas formas, se le realiza una tomografía computarizada abdominal con contraste para descartar lesiones secundarias a un traumatismo abdominal observándose (Figuras 1 y 2).



Figuras 1

Corte transversal de la tomografía computarizada abdominal en el que se observa gas en la vena mesentérica superior



Figura 2

Corte transversal de la tomografía computarizada abdominal en el que se reconoce gas en la vena porta y los radicales portales periféricos

¿Cuál es su diagnóstico?

Notas de autor

Correspondencia: María del Mar Díaz Alcázar. Correo electrónico: mmardiazalcazar@gmail.com